

## **Reforma Trabalhista é a lei da selva: vence o mais forte!** **Unidos e sindicalizados teremos mais chances!**

A Reforma Trabalhista ainda não entrou em vigor, mas as empresas já estão planejando demitir trabalhadores(as) efetivos para contratar terceirizados e autônomos, com menores salários e sem direitos trabalhistas como férias, licença médica e 13º salário.

A notícia é do jornal  
Folha de São Paulo, de  
3 de agosto passado.



Empresas estudam substituir mão de obra por  
terceirizados e autônomos

Com a aprovação da reforma trabalhista e da lei de  
[www1.folha.uol.com.br](http://www1.folha.uol.com.br)



Sabemos que é esse o objetivo da aprovação da reforma: transformar o mercado de trabalho em uma selva, onde é cada um por si e quem sai ganhando quase sempre é o patrão.

Mas podemos fazer diferente. Eles apostam no isolamento. Nós, na **UNIÃO!**

# Lutar! Resistir! Nenhum direito a menos! Não fique só... fique sócio(a)!

Os trabalhadores e trabalhadoras sabem que só um Sindicato forte conseguirá manter e ampliar direitos. Só um Sindicato forte, com todos os trabalhadores associados, terá poder de pressão e negociação para evitar retrocesso na Convenção Coletiva e nas negociações dentro da empresa.

O que você está esperando? Preencha a ficha abaixo e faça a sua parte!

## Juntos somos mais fortes!



### Preencha a ficha agora mesmo e fique sócio(a)!

	<input type="checkbox"/> <b>FICHA PARA NOVO SÓCIO</b>	<input type="text" value="Nº DE MATRÍCULA"/>
	<input type="checkbox"/> <b>FICHA PARA RECADASTRAMENTO</b>	
ASSINALE COM UM X DE ACORDO COM SEU CASO (NOVO SÓCIO OU RECADASTRAMENTO)		
É TRABALHADOR TERCEIRIZADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
NOME: _____		
SEXO: <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO		
RAÇA: <input type="checkbox"/> NEGRO <input type="checkbox"/> BRANCO <input type="checkbox"/> AMARELO <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> OUTRA, QUAL? _____		
CIDADE EM QUE NASCEU: _____		ESTADO: _____
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> OUTROS		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
ENDEREÇO: _____		Nº _____
BAIRRO: _____		CIDADE: _____
CEP: _____ TELEFONE: _____		
E-MAIL: _____		
EMPRESA: _____		REGISTRO Nº: _____ SETOR: _____
FUNÇÃO: _____		DATA DE ADMISSÃO NA EMPRESA: ____/____/____
SE É TERCEIRIZADO, QUAL A EMPRESA EM QUE PRESTA SERVIÇO? _____		
SANTO ANDRÉ, ____ DE _____ DE _____		
		_____ ASSINATURA DO NOVO SÓCIO
AUTORIZO O DESCONTO DAS MENSALIDADES EM FOLHA DE PAGAMENTO DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO EM VIGOR, BEM COMO COM AS DELIBERAÇÕES DE ASSEMBLEIAS, E ME COMPROMETO A COMUNICAR O SINDICATO, SEJA EM CASO DE AFASTAMENTO PELO INSS OU OUTRO MOTIVO, O MEU RETORNO AO TRABALHO PARA O DEVIDO RECADASTRAMENTO. PARA TRABALHADORES TERCEIRIZADOS, A COBRANÇA DAS MENSALIDADES SERÁ FEITA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO.		

